

COMUNE DI SAN GIOVANNI IN GALDO SPORTELLO UNICO EDILIZIA

COMUNICAZIONE DI PROROGA TITOLO EDILIZIO

Cognome		
codice fiscale	in qualità di ⁽²⁾	
della ditta / società (2)		
con codice fiscale (2)		_
partita IVA (2)		
nato a prov	stato nato	o il
residente in pro	ov stato	
indirizzo	n	C.A.P
PEC posta	a elettronica	
Telefono fisso / cellulare (2) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società		
Con riferimento ai sotto elencati titoli edilizi: PERMESSO DI COSTRUIRE n DIA n presentata i SCIA n pres VARIANTI n	l sentata il	
Riguardante l' immobile sito in viaF		
Consapevole delle pene stabilite per false attesta 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 49 effettuato emerga la non veridicità del contenuto al provvedimento conseguito sulla base della 445/2000, sotto la propria responsabilità	azioni e mendaci dichiara 86 del Codice Penale e 9 della dichiarazione resa	zioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. che inoltre, qualora dal controllo a, decadrà dai benefici conseguenti

DICHIARA

(art. 47 DPR 445 del 28.12.2000)

In qualità di: □ attuale proprietario / □ comproprietario / □ avente titolo:

- di essere intestatario del predetto titolo edilizio rilasciato o comunque formatosi antecedentemente alla data del 21-8-2013;
- che al momento della presente comunicazione i termini di decadenza di inizio/fine lavori indicati nel predetto titolo edilizio non sono decorsi;
- che al momento della presente comunicazione, il predetto titolo edilizio rilasciato non risulta in contrasto con nuovi strumenti urbanistici approvati o adottati;

COMUNICA			
☐ inizio dei lavori☐ ultimazione dei lavo	3, della Legge n. 98/2013, l ori edilizio rilasciato a nome di:	la proroga del termine di:	
		_	
Codice Fiscale /Partita IVA	·		
Luogo di Nascita	data di nascita		
Cittadinanza			
Residenza anagrafica/ Se	ede legale nel Comune di _		
Via / Piazza		n	
Provincia		CAP	
Telefono	Cellulare	Fax	
E-mail			
 □ copia fotostatica de □ copia dell'attestato □ Appendice o sostitu contributo di costru 	del versamento dei diritti di uzione di eventuale polizze/t zione e/o di altri adempimer	fideiussioni [in caso di rate relative al nti ancora in essere]	
		Firma del dichiarante	

COMUNE DI SAN GIOVANNI IN GALDO – DICHIARAZIONE DI PROROGA TITOLO EDILIZIO VIA GUGLIELMO MARCONI nº 29 – tel. 0874 461308 PEC: comunesangiovanniingaldo@pec.leonet.it